

**Eigenerklärung**  
**für Erziehungsberechtigte/  
volljährige Schülerinnen und Schüler**

An die Leitung der/des

**Angaben zur Schülerin/zum Schüler**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Klasse/Kurs
------	---------	--------------	-------------

Der freiwillige SARS-CoV2-Selbsttest wurde am ..... durchgeführt.

- Er war negativ bzw. ohne Befund.
- Er war positiv. Eine Überprüfung mit PCR-Test ist notwendig.  
Der Schulbesuch ist bis zur Vorlage des negativen PCR-Tests nicht möglich.  
Weitere Informationen können Sie auch über die Schule erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw.  
volljährige/r Schülerin/Schüler